



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000042091

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

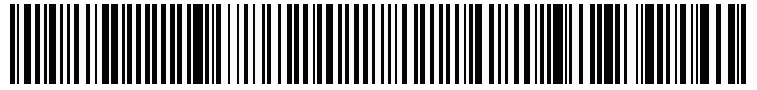
1903202501019036063600120010030000420918893389613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-19T17:27:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

C L A V E D E A C C E S O



1903202501019036063600120010030000420918893389613

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER
E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razon Social: MUÑOZ PENAFIEL JUAN RODRIGO

RUC/CI: 0100652643001

Fecha Emisión: 19/03/2025

Guía de Remisión:

Dirección: CALLE LARGA 10-93 Y GENERAL TORRESCUENCA, AZUAY072825745

Teléfono: 072825745

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
BIO-CTX	CEFOTAXIME X 50 (240717F-01.07.2026)	AD-0396-08-03	1.00	3.43	0.00	3.43
BIO-CL	CEFALEXINA X 50 (240917B-17.01.2027)	AD-0396-08-03	1.00	3.43	0.00	3.43
BIO-NOR	NORFLOXACIN 5 MCG X 50 DISCOS BIOANALYSE (240118G-18.07.2026)	AD-0396-08-03	2.00	3.43	0.00	6.86
BIO-KF	CEFALOTINA X 50 (230508E-08.05.2025)	AD-0396-08-03	1.00	3.43	0.00	3.43
BIO-CRO	CEFTRIAXONE X 50 (240909A-09.09.2026)	AD-0396-08-03	1.00	3.43	0.00	3.43
BIO-CN	GENTAMICINA X 50 DISCOS (240911A-11.05.2027)	AD-0396-08-03	1.00	3.43	0.00	3.43
BIO-CFR	CEFADROXIL X 50 (240116K-16.03.2026)	AD-0396-08-03	1.00	3.43	0.00	3.43
BIO-E	ERITROMICINA X 50 (D231101-01.07.2026)	AD-0396-08-03	1.00	3.43	0.00	3.43
BIO-P	PENICILINA X 50 DISCOS (240503D-03.01.2027)	AD-0396-08-03	1.00	3.43	0.00	3.43
BIO-CIP	CIPROFLOXACINA X 50 DISCOS (240910B-10.03.2027)	AD-0396-08-03	2.00	3.43	0.00	6.86
BIO-F	NITROFURANTOINA X 50 DISCOS (240909C-09.01.2027)	AD-0396-08-03	1.00	3.43	0.00	3.43
1021001	AMILASA 40 TEST WIENER (2410615230-30.10.2026)	AD-1269-11-06	1.00	18.20	0.00	18.20
BD367820	TUBO TAPA ROJA 10 ML CJA X 100 PLASTICO (4194257-30.06.2026)	DM-0371-07-03	2.00	17.55	0.00	35.10
BD367861	TUBO PLASTICO LILA HERMOGARD X 4 ML CJA X100 (4137191-30.09.2025)	DM-0464-10-03	2.00	12.95	0.00	25.90

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email: juanrodrigomu@gmail.com						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						123.79
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						123.79
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						123.79
ICE						0.00
IVA 15%						18.57
VALOR TOTAL						142.36

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	142.36	0	0

Favor cancelar con cheque y/o depositar
EN LA CTA CTE No 3456761904 DEL BANCO DEL PICHINCHA
A NOMBRE DE: REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CÍA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699